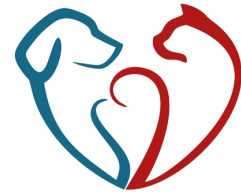


## Narkose-/OP-Einverständniserklärung

Tierarztpraxis Dr. Boeltzig  
Am Biesenberg 10  
01589 Riesa  
Tel. 03525-734074  
dr.boeltzig@email.de



**Dr. BOELTZIG**  
TIERARZTPRAXIS

### Aufnahmeschein

#### Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
Name , Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (erreichbar am OP-Tag)

- Tierhalter/in/Eigentümer/in  
 in Vertretung des/der Tierhalters/in  
 Überbringer von Fundtier

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
evtl. weitere Telefonnummer

#### Patient

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Tierart

\_\_\_\_\_  
Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Chipnummer

\_\_\_\_\_  
Rasse

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/Alter

\_\_\_\_\_  
Medikamentelle Vorbehandlung bzw. Dauermedikation des Tieres

\_\_\_\_\_  
bekannte Vorerkrankungen und Operationen des Tieres

## Behandlungsvertrag

Zwischen dem/der Unterzeichner/Tierhalter/in und der Tierarztpraxis Dr. Boeltzig wird folgender Behandlungsvertrag geschlossen:

### Vertragsgrundlagen

Grund der vorgesehenen Operation/Eingriff/Behandlung:

\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
Narkose-/OP-Datum

Die Tierarztpraxis verpflichtet sich das Tier so zu behandeln wie es der tierärztlichen Kunst und Wissenschaft entspricht.

Der/die Unterzeichner/in erklärt sein/ihr Einverständnis zur Durchführung der notwendigen diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen einschließlich der Narkose. Über das Narkoserisiko ist er/sie vom Praxispersonal aufgeklärt worden. Während der Narkose werden Atmung, Herz und Kreislauf ständig überwacht. Dennoch lässt sich das Risiko eines Zwischenfalls nie völlig ausschließen. Auch bei jeder Operation besteht ein gewisses Risiko und nicht jede Komplikation, z.B. eine Störung der Wundheilung, kann sicher ausgeschlossen werden. Der Erfolg eines operativen Eingriffes kann nicht garantiert werden.

Um eine optimale, aseptische Vorbereitung des Operationsgebietes zu erreichen, werden die Haare geschoren und wir nutzen eine Hautdesinfektion, welche unter Umständen zu Hautirritationen führen kann. Der/die Besitzer/in nimmt dies zur Kenntnis.

### **Vor der Operation ist zu beachten:**

Hunde und Katzen müssen 8-12 Stunden nüchtern sein. Füttern Sie es am Vortag spätestens bis 20 Uhr. **Heimtiere (Kaninchen, Meerschweinchen, Hamster, Mäuse usw.) sind davon ausgenommen.**

Trinken darf das Tier bis kurz vor der Operation. Heimtiere dürfen ohne Beschränkung trinken.

Führen Sie Ihren Hund auf dem Weg zur Praxis noch einmal aus.

Sollte sich am Zustand des Tieres seit der letzten Untersuchung etwas geändert haben, teilen Sie uns das bitte unbedingt mit.

Sollten Sie den vereinbarten Termin nicht einhalten können, bitten wir um rechtzeitige Benachrichtigung, da wir Ihnen sonst Vorbereitungs- und Ausfallkosten berechnen müssen.

### **Abrechnung**

Der/die Unterzeichner/in verpflichtet sich die für die tierärztliche Behandlung des Tieres nach der zurzeit gültigen Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) entstehenden Kosten in bar oder per EC zu begleichen.

Die Gebühren werden auch dann fällig, wenn die Behandlung erfolglos bleibt oder das Tier verstirbt.

### **Zahlungsfähigkeit**

Mit der folgenden Unterschrift wird bestätigt, dass die obigen Ausführungen verstanden wurden und der/die Auftraggeber/in fähig und willens ist die in Anspruch genommene Behandlung zu bezahlen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)